



Associazione "Lapo" ONLUS

Associazione Italiana Famiglie, Enti e Professioni
contro le Malattie Neurologiche e Psichiatriche dell'Età Evolutiva

MODULO DI ADESIONE SOCIO ORDINARIO O SOSTENITORE

(SPECIFICARE ANNO _____)

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ' _____ PROV _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

BARRARE SE INTERESSATI AD UNA SEZIONE IN PARTICOLARE

- Sezione "L.R.E." (Lapo Riabilitazione Equestre)
- Sezione "Il pupazzo di garza"

DATA _____ FIRMA _____

In conformità con quanto disposto dalla Legge 196/03 dichiaro il consenso per il trattamento dei miei dati personali ai fini del ricevimento delle informazioni richieste. SI NO

Firma _____

- Quota Sociale Socio Ordinario: € 50,00 (da rinnovare 1 volta all'anno)
- Quota Sociale Socio Sostenitore: € 140,00 (da rinnovare 1 volta all'anno)

Modalità di pagamento:

- **Bonifico bancario** intestato a: Associazione "Lapo" Gruppo Intesa Sanpaolo.

IBAN IT 78B 03069 02892 10000 000 1320

PER FAVORE INVIARE scannerizzati tramite e-mail: info@associazionelapo.com

1. COPIA DEL PAGAMENTO

2. MODULO DI ADESIONE COMPILATI

Per informazioni rivolgersi a:

Segreteria: Sig.ra Chiara Martigli; cell. 347.7588497, info@associazionelapo.com;
www.associazionelapo.com

Prof.ssa Anna Pasquinelli Cell. 347.5398994, E-mail anna.pasquinelli@unifi.it